

# Miasis genital

• Nilda E. Radman  
• Oscar R. Linzillo

## RESUMEN

Las miasis se asocian generalmente a falta de higiene, específicamente en pacientes que se encuentran imposibilitados de moverse. Los genitales descubiertos pueden atraer moscas. Distintas especies han sido descritas parasitando los genitales. Ante un caso clínico de localización vaginal, se realizó la identificación de dos larvas en el pus del absceso. Las larvas se identificaron como *Musca doméstica* y el único microorganismo aislado fue *Corynebacterium pyogenes hominis*. Es necesario alertar acerca de la posibilidad de miasis en niños de corta edad y en pacientes geriátricos incontinentes.

## SUMMARY

Myiasis are generally associated with a lack of hygiene, specifically in patients incapable to move. The uncovered genitals may attract flies. Different species have been described parasiting genitals. In a clinical case of vaginal localization, the identification of two larvae in the abscess pus was carried out. The larvae were identified as *Musca domestica* and the unique isolated microorganism was *Corynebacterium pyogenes hominis*. It is necessary to be aware the possibility of myiasis in small children and in geriatric incontinent patients.

## INTRODUCCION

Las miasis en humanos se encuentran generalmente asociadas a falta de higiene<sup>(1)</sup>. Aunque es algo diferente en infantes o en individuos que por alguna razón se encuentran total o parcialmente inmovilizados<sup>(2,4)</sup>.

La zona de los genitales y la región perineal, si se encuentran descubiertas, pueden resultar afectadas de modo facultativo por algunas especies de dípteros, máxime si existe alguna lesión previa<sup>(3,4,5)</sup>.

Han sido mencionadas, entre otras, las siguientes especies parasitando el tracto urogenital: *Fannia* spp., *Wohlfahrtia* sp., *Phaenicia sericata*, *Calliphora* sp., *Musca domestica*, *Psychoda albipennis*, *Sceripinus fenestralis* y *Sarcophaga argyrostoma*<sup>(1,3)</sup>.

\* Cátedra de Parasitología Comparada. Carrera de Bacteriología Clínico e Industrial, Facultad de Ciencias Veterinarias, Universidad Nacional de La Plata.

\*\* Cátedra de Microbiología. Facultad de Ciencias Veterinarias, Universidad Nacional de La Plata.

Ante la consulta acerca de un caso clínico, nos propusimos describir las características con que se presentó el mismo, como así también identificar al agente etiológico y a la flora bacteriana secundaria aislada.

## MATERIALES Y METODOS

Paciente del sexo femenino, de 91 años de edad, parcialmente inmovilizada, en óptimas condiciones de higiene, pero que por su carácter de incontinente debía usar pañales descartables. Como datos anamnésicos se obtuvo la información de que se le mantenía aproximadamente 10 minutos al descubierto entre un cambio de pañales y otro, oportunidad en que se observó la destilación de abundante flujo vaginal. Al colocar el espéculo se pudo observar sobre una de las paredes vaginales un nódulo eritematoso blando del que a la simple presión salió pus amarillento y un elemento larviforme. Sobre la pared opuesta se observó otro elemento similar. Se to-

maron ambos especímenes con ayuda de una pinza y con un hisopo estéril se tomó una muestra del pus para su examen bacteriológico.

Los elementos larviformes se lavaron con solución fisiológica, se midieron y se observó la morfología de sus extremidades anterior y posterior con microscopio estereoscópico.

#### Estudio bacteriológico

Se sembró el exudado en placa de agar sangre y agar eosina azul de metileno por duplicado en condiciones aeróbicas y anaeróbicas. Las colonias aisladas se tipificaron en género y especie mediante pruebas tintoriales, culturales y bioquímicas.

#### RESULTADOS

Los elementos larviformes obtenidos de los nódulos resultaron ser larvas de *Musca doméstica* de aproximadamente 1 cm de longitud.

De las muestras procesadas bacteriológicamente se aisló *Corynebacterium pyogenes hominis*.

#### DISCUSION

Evidentemente la zona genital puede atraer moscas aun en sujetos con buenas condiciones de higiene. El hecho se ve agravado por la inmovilidad total o parcial del individuo al no poder espantar a los insectos que se posan. En este caso, las larvas de *Musca doméstica* pudieron ascender e instalarse sobre las paredes vaginales tal vez sobre algún trauma existente, dando lugar a una infección bacteriana secundaria, supurativa, de la que se aisló *Corynebacterium pyogenes hominis* como único agente microbiano.

Es necesario alertar e instruir acerca de la probabilidad de miasis del tracto urogenital en niños de corta edad o en pacientes geriátricos, sobre todo si son incontinentes.

#### BIBLIOGRAFIA

---

1. Atlas, A., Neghimp, A. Parasitología Clínica. 2 ed. Santiago de Chile: Publicaciones Técnicas Mediterráneo, 1979.
  2. Khan, M.A.J., Khan, R.J. Phornia regina (meigen) (Diptera: Calliphoridae): a causative agent of urogenital myiasis of an infant in Karachi, Pakistan. Jap. J. Sanit. Zool. 1985; 36(3):271-274.
  3. Peláez, D. Las miasis del hombre. Bioquímica 1978; 2(19):236-244.
  4. Peláez, D. Las miasis del hombre. Bioquímica 1978; 2(12):329-340.
  5. Peláez, D. Las miasis del hombre. Bioquímica 1978; 2(16):463-470.
  6. Singh, T.S., Rana, D. urogenital myiasis caused by *Megaselia acalaris* (Diptera: Phoridae): a case report. J. Med. Entomol. 1979;26(3): 228-229.
-